

**Meldung eines Verstoßes gegen rechtliche Verpflichtungen oder eines Unfalls****09_F_Meldung gemäß IAF MD 22 Verstoß**

Gültig seit: 01.09.2024

Revisions-Nr.: 1.2

Ersteller: BSI

Eigner:
Zertstellenleiter

Freigabe durch: GF

Seite 1 von 1

1 Unternehmensangaben

| | | |
|---|--|--|
| Firmenname: | | |
| Straße und Hausnummer: | | |
| Land/ PLZ Ort: | | |
| Standard: Standard: | <input type="checkbox"/> DIN ISO 45001 <input type="checkbox"/> weitere: | |
| Ansprechpartner/in Geschäftsführer/in Leiter/in des Trägers | Name: | |
| | Telefonnummer: | |
| | E-Mail Kontakt: | |
| Management-Beauftragter/e | Name: | |
| | Telefonnummer: | |
| | E-Mail Kontakt: | |

Grund der Meldung:**Verbindliches Dokument für die Anwendung der ISO/IEC 17021-1 für die Zertifizierung von Managementsystemen für Sicherheit und Gesundheit bei der Arbeit (SGA-MS) (Deutsche Übersetzung des IAF Dokumentes „IAF MD 22:2023“) G 9.6.5.2**

A:

 Meldung zu einen schweren Verstoß gegen rechtliche Verpflichtungen

| | |
|--|--|
| Wann ereignete sich der Verstoß ? | |
| Duruch wen wurde dieser festgestellt ? | |
| Welches Rechtsgebiet ist betroffen ? | |
| Welche Behörde ist involviert ? | |
| Welche Maßnahmen werden eingeleitet ? | |
| Weitere Informationen : | |

B:

 Meldung zu einen schweren Unfall

| | |
|---|--|
| Wann ereignete sich der Unfall ? | |
| Unfall mit verletzten Personen ? Wieviele ? | |
| Tödlicher Unfall ? | |
| Wie ereignete sich der Unfall ? | |
| Weitere Unfallbeteiligte ? | |
| Wer leitet die Unfalluntersuchung ? | |
| <input type="checkbox"/> Polizei / Staatsanwaltschaft | |
| <input type="checkbox"/> Amt für Arbeitsschutz | |
| <input type="checkbox"/> Berufsgenossenschaft | |
| Welche Sofortmaßnahmen wurden eingeleitet? | |
| Weitere Informationen : | |